

Etude d'évaluation de l'application Stop-Tabac

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous fumé du tabac, même une seule bouffée de cigarette, cigare, ou pipe ?

- Oui
- Non

Au cours des 7 derniers jours , avez-vous utilisé un produit de tabac chauffé? (IQOS ou glo ou Ploom ou autre)?

- Oui
- Non

Au cours des 7 derniers jours , avez-vous utilisé une cigarette électronique ?

- Oui, AVEC nicotine
- Oui, SANS nicotine
- Non

Au cours des 7 derniers jours avez-vous utilisé un substitut nicotinique ?

(patch ou timbre, chewing-gomme, comprimé, inhalateur ou spray buccal de nicotine)

- Oui

- Non

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous utilisé une "appli" d'aide à l'arrêt du tabac pour appareil mobile ?

- Oui
- Non

Au cours des 7 derniers jours , c'est-à-dire après la date d'arrêt du tabac que vous aviez fixée au départ de cette étude, avez-vous fumé du tabac ?

- Non, je n'ai pas fumé du tout au cours de cette période
- Oui, j'ai fumé 1 à 5 cigarettes au cours de cette période
- Oui, j'ai fumé plus de 5 cigarettes au cours de cette période

L'application Stop-Tabac pour appareils mobiles vous a-t-elle aidé à arrêter de fumer ?

- Oui, énormément
- Oui, beaucoup
- Oui, un peu
- Non, pas tellement
- Non, pas du tout
- Au contraire elle m'a incité à fumer ou à recommencer à fumer

Avez-vous une nouvelle adresse de courriel à laquelle vous souhaitez recevoir notre prochain questionnaire ?

Question pour les EX-fumeurs :

A quelle date avez-vous arrêté de fumer ? (jour, mois, année)

Jour: Mois: Année:

Questions pour les fumeurs :

Actuellement, combien de cigarettes (tabac) fumez-vous par jour, en moyenne?

cig./jour

Au cours des 7 derniers jours , avez-vous sérieusement tenté d'arrêter de fumer ?

- Oui
- Non

Avez-vous l'intention d'arrêter de fumer?

- Oui, j'ai fermement décidé d'arrêter de fumer
- Oui, j'envisage d'arrêter de fumer
- Non

Envoyer vos réponses